

個人情報に関する利用停止請求書

年 月 日

株式会社シルフィード
お客様ご相談窓口宛

貴社に存在している私の個人情報の利用停止又削除を要求いたします。

受付 No.

お名前	印	生年月日	
ご住所			
電話番号		FAX 番号	
ご勤務先			

ご希望される処理をチェックしてください。

- 貴社以外の第三者提供を停止してください。 貴社での利用を停止してください。
 貴社に預けている個人情報を削除してください。 その他

※以下は記入しないでください。

[弊社記入欄]

	日付	担当者
受取日		
決定日		
返答日		

決定内容	社長

(帳票:PMC-3-4-4-03)